

|       |  |
|-------|--|
| 学級担任印 |  |
| 指導教員印 |  |

修学支援要請書

年 月 日

秋田工業高等専門学校長 殿

学科・専攻 \_\_\_\_\_ 学科・専攻 \_\_\_\_\_ 系

学年等 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 (学籍番号 \_\_\_\_\_)

学生氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

以下のとおり、修学上の支援及び配慮等についてお願いします。

- 1 障害名 (医師の診断書又は臨床心理士の専門意見書を添付)
- 2 現在の状況
- 3 小学校・中学校でこれまでに受けていた支援・配慮等
- 4 希望する支援・配慮等